

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE
PROGETTO
“INCONTRIAMOCI A SCUOLA CON LA PALLAVOLO”
A.S. 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ per a.s.
2025/26

CHIEDE

la partecipazione al Progetto “INCONTRIAMOCI A SCUOLA CON LA PALLAVOLO” A.S.
2025/2026 per il/la proprio/a figlio/a _____.

A tal fine

AUTORIZZA

il/la propri _____ figli _____ a partecipare alle **PROVE SELETTIVE** del progetto.

Inoltre, **AUTORIZZA** il/la propri _____ figli _____ a partecipare all'attività sportiva pomeridiana del progetto nel caso di superamento della fase di selezione e ad effettuare uscita autonoma al termine delle attività svolte.

Poggiomarino lì _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

In caso di firma unica:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 24572000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 31, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nat _____
a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____
n. iscrizione al S.S.N. _____

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____ risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

_____, lì _____

Timbro e firma

NB: Certificato idoneità sportiva non agonistica è gratuito per l'attività sportiva scolastica. Esami clinici non sono gratuiti.